**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ»**

***Утверждаю***
*Директор АНО ДПО «ИРПК»*
*Юношева* *И.А.Юношева*
*«11» января 2021 г.*

**ПРОГРАММА**
**ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**
**(ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ)**
**«СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ 3 УРОВНЯ И ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОМС»**

proftraining.com

**Тверь, 2020 г.**

proftrening.com

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**Актуальность программы**

В России с 2016 года осуществляется переход к формированию пациентоориентированной системы здравоохранения. Поэтапное введение института страховых представителей организуется с 1 июля 2016 года - первый этап - страховые представители первого уровня (специалисты Контакт-центра СМО, представляющие по устным обращениям застрахованных лиц информацию по вопросам справочно-консультационного характера);

с 11 января 2017 года - второй этап - страховые представители второго уровня (специалисты СМО – администрирование и организация работы с застрахованными лицами по информированию и сопровождению при организации оказания медицинской помощи, в том числе профилактических мероприятий, а также защиты прав и законных интересов в сфере ОМС);

с 11 января 2018 года - третий этап - страховые представители третьего уровня (специалисты-эксперты СМО – администрирование письменных обращений по вопросам качества оказанной медицинской помощи, а также обеспечение индивидуального информирования и сопровождения застрахованных лиц при организации оказания медицинской помощи по результатам диспансеризации).

.Кроме этого, актуальность программы дополнительного профессионального образования (повышения квалификации ) «Страховой представитель третьего уровня в системе ОМС» обусловлена необходимостью освоения врачами специалистами и экспертами страховых медицинских организаций деятельностью, направленной на совершенствование знаний, умений и/или овладение новых компетенций в обеспечении администрирования письменных обращений по вопросам качества оказанной медицинской помощи на всех этапах, а также обеспечение индивидуального информирования и сопровождения застрахованных лиц при организации оказания медицинской помощи по результатам диспансеризации.

**Цель** — это внедрение эффективного механизма обеспечения прав застрахованных граждан на получение бесплатной, качественной и безопасной медицинской помощи по программе ОМС. Совершенствование системы направлено на то, чтобы у каждого владельца полиса ОМС был свой страховой представитель, который не только защищает права гражданина на получение бесплатной медицинской помощи и осуществляет его информационное сопровождение на всех этапах оказания помощи, но и информирует об участии в диспансеризации.

Также целью является обновление знаний специалистов страховых медицинских организаций, территориальных фондов обязательного медицинского страхования, совершенствование их теоретических знаний умений в области защиты прав и законных интересов застрахованных лиц в условиях перехода к пациентоориентированной модели здравоохранения. Кроме того — внедрение эффективного механизма обеспечения прав застрахованных граждан на получение бесплатной, качественной и безопасной медицинской помощи по программе ОМС.

proftering.com

**Планируемые результаты обучения:**

Умение урегулировать спорные вопросы между медицинскими организациями и пациентами в период прохождения лечения, индивидуальное сопровождение пациентов . Специалисты 3 уровня осуществляют взаимодействие с медицинскими организациями по выявлению и устранению причин нарушения сроков и профиля плановой госпитализации.

Администрирование письменных обращений по вопросам качества оказанной медицинской помощи, а также обеспечение индивидуального информирования и сопровождения застрахованных лиц при организации оказания медицинской помощи по результатам диспансеризации.

proftrening.com

**СОДЕРЖАНИЕ**

**1**. Общие положения
**1.1**. Введение
**1.2.** Цель программы дополнительного профессионального образования (повышения квалификации)
**1.3.**Задачи изучения дисциплины
**1.4.** Актуальность программы дополнительного профессионального образования (повышения квалификации)
**1.5.** Срок освоения ОП
**1.6**. Требования к слушателям
**1.7.** Форма обучения и форма организации образовательной деятельности
**1.8.** Документ, выдаваемый по окончании обучения.
**2.** Планируемые результаты обучения слушателей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации
**2.1.** Характеристика новых трудовых функций
**3**. Учебно-тематический план и содержание программы
**3.1.** Модуль 1
**3.1.1.** Учебный план программы дополнительного профессионального образования «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС» (36 часов)
**3.1.2.** Учебно-тематический план по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации по программе «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС»
**3.1.3.** Содержание программы
**3.1.4.** Примерный календарный график
**3.2.** Модуль 2
**3.2.1.** Учебный план программы дополнительного профессионального образования «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС» (72 часа)
**3.2.2.** Учебно-тематический план по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации по программе «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС»
**3.2.3.** Содержание программы
**3.2.4.** Примерный календарный график
**3.3.** Модуль 3
**3.3.1.** Учебный план программы дополнительного профессионального образования «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС» (144 часа)
**3.3.2.** Учебно-тематический план по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации по программе «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС»
**3.3.3.** Содержание программы
**3.3.4.** Примерный календарный график
**4.** Условия реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС»
**4.1.** Материально-технические условия реализации программы
**5.** Методические особенности реализации дистанционного обучения
**5.1.** Правовые основы использования ДОТ.
**6.** Формы аттестации
**6.1.** Формы промежуточной аттестации
**6.2**. Итоговая аттестация
**6.3.** Форма итоговой аттестации.
7. Список литературы и нормативно-правовых документов

protraining.com

proftrening.com

## 1. Общие положения

### 1.1.Введение

Программа дополнительного профессионального образования (повышения квалификации ) является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Настоящая программа разработана с учетом требований:

- Федеральный закон от 29 декабря №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»
- Приказ Федерального Фонда ОМС от 1 декабря 2010 г. № 230 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»
- Приказ Федерального Фонда обязательного медицинского страхования от 11 мая 2016 г. № 88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.06.2016 г. № 423н «О внесении изменений в Правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 г. № 158н, и форму типового договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 9 сентября 2011 г. № 1030н»

Программа построена по модульному типу и содержит три модуля с разным количеством учебных часов. Модуль 1 предназначен для лиц, имеющих высшее медицинское образование, стаж работы по врачебной специальности не менее пяти лет, специальную подготовку по теме «Экспертная деятельность в сфере ОМС»и подготовку по программе «Подготовка страховых представителей третьего уровня в сфере ОМС». Модуль 2 предназначен для лиц, имеющих высшее медицинское образование, стаж работы по врачебной специальности не менее пяти лет, специальную подготовку по теме «Экспертная деятельность в сфере ОМС». Модуль 3 предназначен для лиц, имеющих высшее медицинское образование, стаж работы по

protraning.com

врачебной специальности не менее пяти лет, впервые осваивающие программу подготовки страховых представителей и не имеющих удостоверения эксперта в сфере ОМС. Слушатель (Заказчик) самостоятельно определяет модуль для изучения.

**1.2. Цель программы дополнительного профессионального образования** (повышения квалификации ) совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков по обеспечению администрирования письменных обращений по вопросам качества оказанной медицинской помощи на всех этапах, а также обеспечение индивидуального информирования и сопровождения застрахованных лиц при организации оказания медицинской помощи по результатам диспансеризации.

**1.3. Задачи программы повышения квалификации**

Совершенствование знаний по основным законодательным актам в здравоохранении, в том числе по обязательному медицинскому страхованию;

Совершенствование знаний по организации различных видов медицинской помощи, в том числе Порядки и Стандарты медицинской помощи, Порядки проведения диспансеризации, профилактических и иных медицинских осмотров;

Совершенствование знаний по Порядку проведения социологических опросов, технологии подведения итогов и их анализу;

Совершенствование знаний по правам и обязанностям застрахованных лиц, Порядку обжалования действий и бездействия должностных лиц при нарушении прав граждан, в том числе при оказании медицинской помощи;

Совершенствование знаний по основам психологии пациентов, здорового образа жизни;

Совершенствование знаний по системе менеджмента качества в здравоохранении;

Совершенствование знаний по современным подходам к управлению качеством в здравоохранении, основным показателям здоровья населения и здравоохранения, как критериев качества медицинской помощи;

Совершенствование по правовым вопросам обеспечения качества медицинской помощи, гражданскому и трудовому праву;

Совершенствование знаний по организационным и методическим основам контроля качества в здравоохранении, оценке экономической эффективности качества медицинской помощи.

Совершенствование умения и владения по медицинскому законодательству, в том числе по обязательному медицинскому страхованию;

Совершенствование умения и владения по организации оказания различных видов медицинской помощи, диспансеризации в соответствии с Порядками и Стандартами;

Совершенствование знаний по Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС;

proftrening.com

Совершенствование умения и владения по правам и обязанностям застрахованных лиц, Порядку обжалования действий и бездействий должностных лиц при нарушении прав граждан, в том числе при оказании медицинской помощи;

Совершенствование умения и владения по основам психологии пациентов, здорового образа жизни;

Совершенствование умения и владения по современным подходам к управлению качеством в здравоохранении, основным показателям здоровья населения и здравоохранения, как критериев качества медицинской помощи;

Совершенствование умения и владения по правовым вопросам обеспечения качества медицинской помощи, гражданскому и трудовому праву;

Совершенствование организационных и методических основ контроля качества в здравоохранении, оценке экономической эффективности качества медицинской помощи. помощи.

**1.4.Актуальность программы дополнительного профессионального образования** (повышения квалификации ) «Страховой представитель третьего уровня в системе обязательного медицинского страхования» обусловлена необходимостью освоения врачами специалистами и экспертами страховых медицинских организаций деятельностью, направленной на совершенствование знаний, умений и/или овладение новых компетенций в обеспечении администрирования письменных обращений по вопросам качества оказанной медицинской помощи на всех этапах, а также обеспечение индивидуального информирования и сопровождения застрахованных лиц при организации оказания медицинской помощи по результатам диспансеризации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования «Подготовка страховых представителей третьего уровня в системе обязательного медицинского страхования» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей специалистов и экспертов страховых медицинских организаций.

**1.5. Срок освоения ОП:** «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС» в количестве 36 учебных часов.

«Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС» в количестве 72 учебных часов.

«Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность» в количестве 144 часов.

**1.6. Требования к слушателям:**

К освоению 1 модуля допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование, стаж работы по врачебной специальности не менее пяти лет, специальную подготовку по теме «Экспертная деятельность в системе ОМС» и проходившие обучение по подготовке страховых представителей 3 уровня в сфере ОМС.

К освоению 2 модуля допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование, стаж работы по врачебной специальности не менее пяти лет, специальную подготовку по теме «Экспертная деятельность в системе ОМС» и проходившие обучение по подготовке страховых представителей 3 уровня в сфере ОМС.

proftering.com

К освоению 3 модуля допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование, стаж работа по врачебной специальности не менее пяти лет, впервые осваивающие программу подготовки страховых представителей и не имеющие удостоверения эксперта в сфере ОМС.

**1.7. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности:** Обучение проводится по очной, очно-заочной, заочной формам с применением электронного обучения и дистанционных технологий. Обучение по настоящей программе может осуществляться также частично или полностью в форме стажировки. Порядок стажировки устанавливается договором на обучение. Допускается сочетание различных форм обучения, устанавливаемых индивидуальным учебным планом для слушателя (группы слушателей). Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в рамках часов, отведенных на изучение учебных дисциплин.

При реализации программы в заочной форме с использованием дистанционных образовательных технологий, время, отведенное на лекционные занятия и электронное обучение, используется для самостоятельного изучения учебного материала и практической подготовки, и определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

В случае реализации программы в очной,очно-заочной форме, время, отведенное на электронное обучение, используется для практических занятий, определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

Практические занятия могут проводиться по месту работы слушателя(Стажировка).

**Режим занятий:** не более 8 часов в день, не более 40 часов в неделю, продолжительность урока 45 минут.

1**.8. Документ, выдаваемый по окончании обучения:**

Слушатели, успешно прошедшие обучение и итоговую аттестацию по программе повышения квалификации получают удостоверение установленного образца.

**2.Планируемые результаты обучения слушателей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации :**

**2.1. Характеристика новых трудовых функций :**

Слушатель, освоивший программу, должен быть готов выполнять следующие трудовые функции:

- Контроль фактического потребления застрахованными лицами, подлежащими диспансерному наблюдению, объемов медицинской помощи в медицинских организациях;
- Анализ своевременности диспансерного наблюдения, плановых госпитализаций и иных рекомендаций по результатам диспансеризации по данным информационного ресурса;
- Индивидуальное информирование (при наличии согласия) о необходимости обращения в медицинские организации в целях предотвращения ухудшения состояния здоровья и формирования приверженности к лечению;
- Организация информирования и сопровождения застрахованных лиц по их согласию при оказании им медицинской помощи необходимого объема,

protraning.com

качества, в установленные сроки при письменном или повторном обращении в контакт-центр или территориальный центр;

- Информационное сопровождение застрахованных лиц при оказании им специализированной помощи посредством информационного ресурса, организованного территориальным фондом;
- Выявление нарушений, в том числе непрофильных госпитализаций;
- Осуществление взаимодействия с медицинской организацией на основании сведений страховых представителей третьего уровня для уточнения причин выявленных нарушений и принятии оперативных мер, направленных на их устранение;
- Участие в оперативном разрешении спорных ситуаций, возникающих в момент госпитализации, путем взаимодействия с уполномоченными должностными лицами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях;
- Организация экспертизы оказания медицинской помощи в момент получения специализированной медицинской помощи для контроля доступности медицинской помощи, соответствия условий ее оказания установленным показателям, соблюдения прав пациента;
- Проведение контроля качества медицинской помощи;
- Ответственность в соответствии с законодательством РФ: за неправомерный отказ в приеме или рассмотрении письменных или повторных обращений граждан, нарушение сроков рассмотрения обращений, неправомерное увеличение сроков рассмотрения обращений; разглашение персональных и других сведений, составляющих охраняемую законом тайну, ставших известными в ходе рассмотрения обращения; не предоставление информации и непринятие мер, необходимых для разрешений спорных ситуаций.

Слушатель, освоивший программу, должен **уметь**:

1. Оказывать консультативно-справочные услуги при обращениях, маршрутизированных от страховых представителей первого уровня или при прямых обращениях;
2. Обеспечивать индивидуальное информирование и сопровождение застрахованных лиц с хроническими заболеваниями, в т.ч. выявленными по результатам диспансеризации, при организации оказания медицинской помощи, в том числе:

а) консультативная помощь по получению специализированной медицинской помощи, в т.ч. высокотехнологичной, в рамках базовой и территориальной программ ОМС;

б) консультативная помощь по праву выбора медицинской организации при получении специализированной медицинской помощи, в т.ч. высокотехнологичной, в плановом порядке;

в) информационное сопровождение при наличии индивидуального согласия застрахованных лиц при оказании им специализированной медицинской помощи, в т.ч. высокотехнологичной, посредством информационного ресурса, организованного территориальным фондом;

proftraning.com

3. Проводить индивидуальное информирование о необходимости своевременного обращения в медицинскую организацию в целях предотвращения ухудшения состояния здоровья и формирования приверженности к лечению.

4. Организовывать работу с письменными обращениями и жалобами застрахованных лиц, а именно;

а) Разбор спорных случаев на основе письменных обращений и жалоб застрахованных лиц, связанных с доступностью и качеством оказания медицинской помощи по программам ОМС;

б) Формирование письменных ответов по существу обращения или жалобы, в т.ч. на основе заключения эксперта;

5. Заниматься отбором случаев для проведения экспертизы качества оказания медицинской помощи;

6. Организовывать очную экспертизу оказания медицинской помощи для контроля доступности медицинской помощи, соответствия условий ее оказания установленным показателям, соблюдение прав пациентов;

7. Осуществлять контроль фактического потребления застрахованными лицами, подлежащими диспансерному наблюдению, объемов медицинской помощи в медицинских организациях;

8. Осуществлять контроль своевременности диспансерного наблюдения, плановых госпитализаций и иных рекомендаций по результатам диспансеризации;

9. Составлять предложения (в случае несостоявшейся госпитализации по причине отсутствия медицинских показаний) о необходимости проведения тематических экспертиз в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторный условиях.

proftrening.com

# 3.Учебно-тематические планы и содержание программы

## 3.1 МОДУЛЬ 1

### 3.1.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ( ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ) «СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ 3 УРОВНЯ И ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОМС»

**Утверждаю**

**Директор АНО ДПО «ИРПК»**

**И.А. Юношева_____**

**«_____»_____**

**Категория слушателей:** Лица, имеющие высшее медицинское образование, стаж работы по врачебной специальности не менее пяти лет, специальную подготовку по теме «Экспертная деятельность в системе ОМС» и проходившие обучение по подготовке страховых представителей 3 уровня в сфере ОМС..
**Срок обучения:** 36 академических часов.
**Форма обучения:** очная, очно-заочная, заочная, с применением электронного обучения и дистанционных технологий.
**Язык обучения:** русский

| № п/п | Наименование раздела | Всего часов | В том числе | | Форма итоговой аттестации |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | лекции | Электронное обучение/ самоподготовка | |
| 1. | **Раздел 1: Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию** | 16 | 6 | 10 | СК* |
| 2. | **Раздел 2: Организация оказания различных видов медицинской помощи качества оказанной медицинской помощи** | 10 | 4 | 6 | СК* |
| 3. | **Раздел 3: Организация экспертизы качества оказанной** | 6 | 3 | 3 | СК* |

protraining.co

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **медицинской помощи в системе ОМС** | | | | |
| 4. | **Раздел 4.**<br>**Стажировка. «Организация экспертизы качества оказанной застрахованным лицам медицинской помощи»** | 2 | | 2 | |
| 5. | **Итоговая аттестация** | 2 | | | экзамен |
| 6. | **Итого** | 36 | 13 | 21 | 2 |

* СК - самоконтроль

## 3.1.2. Учебно-тематический план по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации по программе «Страховой представитель 3 уровня в сфере ОМС»

| № п/п | Наименование раздела | Всего часов | В том числе | | Форма итоговой аттестации |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | лекции | Электронное обучение/самоподготовка | |
| 1. | **Раздел 1:**<br>**Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию** | 16 | 6 | 10 | |
| 1.1. | 1.1.Законодательство в сфере охраны здоровья населения в Российской Федерации | 2 | 1 | 1 | |
| 1.2. | 1.2. Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации | 2 | 1 | 1 | |
| 1.3. | 1.3. Правила обязательного медицинского страхования, порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи | 3 | 1 | 2 | |
| 1.4. | 1.4. Права и обязанности застрахованных лиц | 3 | 1 | 2 | |
| 1.5. | 1.5. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи | 3 | 1 | 2 | |
| 1.6. | 1.6. Порядок обжалования действий и бездействия должностных лиц при нарушении прав граждан, в т.ч. при оказании медицинской помощи | 3 | 1 | 2 | |
| 2. | **Раздел 2:**<br>**Организация оказания различных видов медицинской помощи качества оказанной медицинской помощи** | 10 | 4 | 6 | СК* |

profitraining.com

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.1. | 2.1. Виды, формы, условия оказания медицинской помощи | 2 | 1 | 1 | |
| 2.2. | 2.2. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи | 2 | 1 | 1 | |
| 2.3. | 2.3. Порядок проведения диспансеризации, профилактических и иных медицинских осмотров | 3 | 1 | 2 | |
| 2.4. | 2.4. Основы психологии пациента. Основы здорового образа жизни | 3 | 1 | 2 | |
| 3. | **Раздел 3:**<br>**Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС** | 6 | 3 | 3 | СК* |
| 3.1. | 3.1. Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС | 6 | 3 | 3 | |
| 4. | **Раздел 4.**<br>**Стажировка. «Организация экспертизы качества оказанной застрахованным лицам медицинской помощи»** | 2 | | 2 | |
| 5. | **5. Итоговая аттестация** | 2 | | | экзамен |
| 6. | **6. Итого** | **36** | 13 | 21 | |

* СК - самоконтроль

proftrening.com

**3.1.3. Содержание программы**

**Раздел 1: Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию.** Актуальность. Основные законодательные акты по здравоохранению, в том числе по ОМС: Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

1.1. Законодательство в сфере охраны здоровья населения в Российской Федерации. Актуальность. Определение медицинского страхования, его виды. Основные понятия в системе ОМС. Принципы осуществления ОМС. Финансовое обеспечение.

1.2. Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. Актуальность. Правила обязательного медицинского страхования. Порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи. Приказ ФФ ОМС от 11.05.2016 г. № 88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского здравоохранения при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи»

1.3. Правила обязательного медицинского страхования, порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи. Актуальность. Права и обязанности застрахованных лиц при обращении за медицинской помощью и ее получении.

1.4. Права и обязанности застрахованных лиц. Актуальность. Права и обязанности застрахованных лиц при обращении за медицинской помощью и ее получении.

1.5. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Актуальность. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

1.6. Порядок обжалования действий и бездействия должностных лиц при нарушении прав граждан, в том числе при оказании медицинской помощи Актуальность. Порядок обжалования действий и бездействия должностных лиц при нарушении прав граждан, в том числе при оказании медицинской помощи.

**Раздел 2. Организация оказания различных видов медицинской помощи и качества оказанной медицинской помощи.**

2.1. Организация работы с письменными обращениями (жалобами) застрахованных лиц. Актуальность. Формы, условия организации работы с письменными обращениями (жалобами) застрахованных лиц.

2.2. Разбор спорных случаев на основе письменных обращений (жалоб) застрахованных лиц, связанных с доступностью и качеством оказания медицинской помощи по программам ОМС. Формирование письменного ответа по существу обращения (жалобы), в том числе на основе заключения эксперта.

2.3. Порядок проведения медико-экономической экспертизы.

2.4. Отбор случаев для проведения экспертизы качества медицинской помощи. Организация очной экспертизы оказания медицинской помощи для контроля доступности медицинской помощи, соответствия условий ее оказания установленным показателям, соблюдение прав пациента.

3.1. Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС. Актуальность. Виды контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в системе ОМС.

profitraining.com

### 3.1.4. Примерный календарный учебный график

| Наименование Тем, (мероприятий) | Первая неделя | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | понедельник | вторник | среда | четверг | пятница |
| **Раздел 1. Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию** | 6ч.( л.*)<br>2ч. (эл.**) | 8ч.<br>(эл.**) | | | |
| **Раздел 2. Организация оказания различных видов медицинской помощи и качества оказанной медицинской помощи** | | | 4ч. (л.*)<br>4ч.(эл.**) | 2ч.(эл.**) | |
| **Раздел 3. Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС** | | | | 3ч.(л*).<br>3ч. (эл**) | |
| **Стажировка** | | | | | **2ч.** |
| **Итоговая аттестация** | | | | | **2ч.** |

л.* — лекция
эл.** - электронное обучение

proftrening.com

## 3.2.МОДУЛЬ 2

## 3.2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ) «СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ 3 УРОВНЯ И ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОМС»

**Утверждаю**
**Директор АНО ДПО «ИРПК»**
**И.А. Юношева_____**

**«_____»_____**

**Категория слушателей:** Лица, имеющие высшее медицинское образование, стаж работы по врачебной специальности не менее пяти лет, специальную подготовку по теме «Экспертная деятельность в системе ОМС» и проходившие обучение по подготовке страховых представителей 3 уровня в сфере ОМС.
**Срок обучения:** 72 академических часа.
**Форма обучения:** очная**,** очно-заочная, заочная, с применением электронного обучения и дистанционных технологий.
**Язык обучения:** русский

| № п/п | Наименование раздела | Всего часов | В том числе | | Форма итоговой аттестации |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | лекции | Электронное обучение/ самоподготовка | |
| 1. | **Раздел 1:**<br>**Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию** | 36 | 18 | 18 | |
| 2. | **Раздел 2:**<br>**Организация оказания различных видов медицинской помощи качества оказанной медицинской помощи** | 24 | 12 | 12 | СК* |
| 3. | **Раздел 3:**<br>**Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС** | 6 | 2 | 4 | СК* |
| 4. | **Раздел 4.**<br>**Стажировка. «Организация экспертизы качества оказанной застрахованным лицам медицинской помощи»** | 4 | | 4 | |
| 5. | **Итоговая аттестация** | 2 | | | экзамен |
| 6. | **Итого** | 72 | 32 | 38 | 2 |

proftrening.com

* СК -самоконтроль

## 3.2.2. Учебно-тематический план по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС

| № п/п | Наименование раздела | Всего часов | В том числе | | Форма итоговой аттестации |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | лекции | Электронное обучение/ самоподготовка | |
| 1. | **Раздел 1: Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию** | 36 | 18 | 18 | |
| 1.1. | Законодательство в сфере охраны здоровья населения в Российской Федерации | 6 | 3 | 3 | |
| 1.2. | Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации | 6 | 3 | 3 | |
| 1.3. | Правила обязательного медицинского страхования, порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи | 6 | 3 | 3 | |
| 1.4. | Права и обязанности застрахованных лиц | 6 | 3 | 3 | |
| 1.5. | Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи | 6 | 3 | 3 | |
| 1.6. | Порядок обжалования действий и бездействия должностных лиц при нарушении прав граждан, в т.ч. при оказании медицинской помощи | 6 | 3 | 3 | |
| 2. | **Раздел 2: Организация оказания различных видов медицинской помощи качества оказанной медицинской помощи** | 24 | 12 | 12 | СК* |
| 2.1. | Виды, формы, условия оказания медицинской помощи | 6 | 3 | 3 | |
| 2.2. | Порядки и стандарты оказания медицинской помощи | 6 | 3 | 3 | |
| 2.3. | Порядок проведения диспансеризации, профилактических и иных медицинских осмотров | 6 | 3 | 3 | |
| 2.4. | Основы психологии пациента. Основы здорового образа жизни | 6 | 3 | 3 | |
| 3 | **Раздел 3: Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС** | 6 | 2 | 4 | СК* |

protrening.com

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.1. | Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС | 6 | 2 | 4 | |
| 4. | **Раздел 4.**<br>**Стажировка. «Организация экспертизы качества оказанной застрахованным лицам медицинской помощи»** | 4 | | 4 | |
| 5. | **5. Итоговая аттестация** | 2 | | | экзамен |
| 6. | **6. Итого** | **72** | 32 | 38 | 2 |

* СК - самоконтроль

proftrening.com

## 3.2.3. Содержание программы

**Раздел 1: Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию.** Актуальность. Основные законодательные акты по здравоохранению, в том числе по ОМС: Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

1.1. Законодательство в сфере охраны здоровья населения в Российской Федерации. Актуальность. Определение медицинского страхования, его виды. Основные понятия в системе ОМС. Принципы осуществления ОМС. Финансовое обеспечение.

1.2. Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. Актуальность. Правила обязательного медицинского страхования. Порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи. Приказ ФФ ОМС от 11.05.2016 г. № 88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского здравоохранения при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи»

1.3. Правила обязательного медицинского страхования, порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи. Актуальность. Права и обязанности застрахованных лиц при обращении за медицинской помощью и ее получении.

1.4. Права и обязанности застрахованных лиц. Актуальность. Права и обязанности застрахованных лиц при обращении за медицинской помощью и ее получении.

1.5. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Актуальность. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

1.6. Порядок обжалования действий и бездействия должностных лиц при нарушении прав граждан, в том числе при оказании медицинской помощи Актуальность. Порядок обжалования действий и бездействия должностных лиц при нарушении прав граждан, в том числе при оказании медицинской помощи.

**Раздел 2. Организация оказания различных видов медицинской помощи и качества оказанной медицинской помощи.**

2.1. Организация работы с письменными обращениями (жалобами) застрахованных лиц. Актуальность. Формы, условия организации работы с письменными обращениями (жалобами) застрахованных лиц.

2.2. Разбор спорных случаев на основе письменных обращений (жалоб) застрахованных лиц, связанных с доступностью и качеством оказания медицинской помощи по программам ОМС. Формирование письменного ответа по существу обращения (жалобы), в том числе на основе заключения эксперта.

2.3. Порядок проведения медико-экономической экспертизы.

2.4. Отбор случаев для проведения экспертизы качества медицинской помощи. Организация очной экспертизы оказания медицинской помощи для контроля доступности медицинской помощи, соответствия условий ее оказания установленным показателям, соблюдение прав пациента.

3.1. Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС. Актуальность. Виды контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в системе ОМС.

profreting.com

### 3.2.4. Примерный календарный учебный график

| Наименование Тем, (мероприятий) | Первая неделя | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | понедельник | вторник | среда | четверг | пятница |
| **Раздел 1. Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию** | 8ч. (л.*) | 8ч.(л.*) | 2ч. (л*)<br>6ч. (эл.**) | 8ч. (эл.**) | 4ч. (эл.**) |
| **Самоконтроль** | | | | | |
| **Раздел 2. Организация оказания различных видов медицинской помощи и качества оказанной медицинской помощи** | | | | | 4ч.(л.*) |
| | **Вторая неделя** | | | | |
| **Наименование Тем, (мероприятий)** | **понедельник** | **вторник** | **среда** | **четверг** | **пятница** |
| **Раздел 2. Организация оказания различных видов медицинской помощи и качество оказанной медицинской помощи** | 8ч.(л.*) | 8ч. (эл.**) | 4ч. (эл.**) | | |
| **Самоконороль** | | | | | |
| **Раздел 3. Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС** | | | 2ч.(л.*). | 4ч. (эл.**) | |
| **Стажировка** | | | | 4ч. | |
| **Итоговая аттестация** | | | | | 2ч. |

л.* - лекция
эл.** - электронное обучение

prorening.com

## 3.3. Модуль 3

### 3.3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ) «СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ 3 УРОВНЯ И ЭКСПЕРТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОМС»

**Категория слушателей:** Лица, имеющие высшее медицинское образование, стаж работы по врачебной специальности не менее пяти лет.
**Срок обучения:** 144 академических часа
**Форма обучения:** очная, очно-заочная, заочная, с применением электронного обучения и дистанционных технологий.
**Язык обучения:** русский

| № п/п | Наименование раздела | Всего часов | В том числе | | Форма итоговой аттестации |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | лекции | Электронное обучение/ самоподготовка | |
| 1. | **Раздел 1: Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию** | 36 | 12 | 24 | |
| 2. | **Раздел 2: Организация оказания различных видов медицинской помощи качества оказанной медицинской помощи** | 24 | 8 | 16 | зачет |
| 3. | **Раздел 3: Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС** | 10 | 6 | 4 | зачет |
| 4. | **Раздел 4. Основы управления качеством медицинской помощи в системе ОМС** | 32 | 14 | 18 | зачет |
| .5 | **Раздел 5. Организационные и методические основы контроля качества в системе ОМС** | 32 | 18 | 14 | зачет |
| 6. | **Стажировка** | 8 | | 8 | |
| 7. | **Итоговая аттестация** | 2 | | | 2 |
| 8.. | **Итого** | 144 | 58 | 84 | 2 |

profrening.com

## 3.3.2. Учебно-тематический план по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС»

| № п/п | Наименование раздела | Всего часов | В том числе | | Форма итоговой аттестации |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | лекции | Электронное обучение/ самоподготовка | |
| 1. | **Раздел 1:**<br>**Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию** | 36 | 12 | 24 | |
| 1.1. | Законодательство в сфере охраны здоровья населения в Российской Федерации | 6 | 2 | 4 | |
| 1.2. | Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации | 6 | 2 | 4 | |
| 1.3. | Правила обязательного медицинского страхования, порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи | 6 | 2 | 4 | |
| 1.4. | Права и обязанности застрахованных лиц | 6 | 2 | 4 | |
| 1.5. | Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи | 6 | 2 | 4 | |
| 1.6. | Порядок обжалования действий и бездействий должностных лиц при нарушении прав граждан, в том числе при оказании медицинской помощи | 6 | 2 | 4 | |
| 2. | **Раздел 2:**<br>**Организация оказания различных видов медицинской помощи качества оказанной медицинской помощи** | 24 | 8 | 16 | зачет |
| 2.1. | Организация работы с письменными обращениями (жалобами) застрахованных лиц | 6 | 2 | 4 | |
| 2.2. | Разбор спорных случаев на основе письменных обращений (жалоб) застрахованных лиц, связанных с доступностью и качеством оказания медицинской помощи по программам ОМС. Формирование письменного ответа. | 6 | 2 | 4 | |
| 2.3. | Порядок проведения медико-экономической экспертизы | 6 | 2 | 4 | |
| 2.4. | Отбор случаев для проведения экспертизы качества медицинской помощи. Организация очной экспертизы оказания медицинской помощи. | 6 | 2 | 4 | |
| 3. | **Раздел 3:**<br>**Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС** | 10 | 6 | 4 | зачет |

protraining.com

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.1. | Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС | 10 | 6 | 4 | |
| 4. | **Раздел 4.**<br>**Основы управления качеством медицинской помощи в системе ОМС** | 32 | 14 | 18 | зачет |
| 4.1. | Государственная политика в области охраны здоровья населения в современных условиях | 6 | 4 | 2 | |
| 4.2. | Система менеджмента качества | 6 | 2 | 4 | |
| 4.3. | Современные подходы к управлению качеством в здравоохранении. Основные показатели здоровья населения и здравоохранения, как критерии качества медицинской помощи | 10 | 4 | 6 | |
| 4.4. | Правовые вопросы обеспечения качества медицинской помощи.<br>Гражданское право.<br>Трудовое право | 10 | 4 | 6 | |
| 5 | **Раздел 5.**<br>**Организационные и методические основы контроля качества в системе ОМС** | 32 | 18 | 14 | зачет |
| 5.1. | Внутренний контроль качества медицинской помощи | 4 | 2 | 2 | |
| 5.2. | Ведомственный контроль качества медицинской помощи | 4 | 2 | 2 | |
| 5.3. | Государственный контроль качества медицинской помощи | 4 | 2 | 2 | |
| 5.4. | Лицензирование медицинской деятельности | 4 | 2 | 2 | |
| 5.5. | Средства контроля медицинской помощи. Информационные технологии в управлении качеством медицинской помощи | 6 | 4 | 2 | |
| 5.6. | Оценка экономической эффективности качества медицинской помощи | 6 | 4 | 2 | |
| 5.7. | Управление персоналом. Кадровый менеджмент | 4 | 2 | 2 | |
| 6. | **Стажировка** | 8 | | 8 | |
| 7. | **Итоговая аттестация** | 2 | | | экзамен |
| 8.. | **Итого** | 144 | 58 | 84 | 2 |

proftrening.com

## 3.3.3. Содержание программы

**Раздел 1: Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию.** Актуальность. Основные законодательные акты по здравоохранению, в том числе по ОМС: Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

1.1. Законодательство в сфере охраны здоровья населения в Российской Федерации. Актуальность. Определение медицинского страхования, его виды. Основные понятия в системе ОМС. Принципы осуществления ОМС. Финансовое обеспечение.

1.2. Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. Актуальность. Правила обязательного медицинского страхования. Порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи. Приказ ФФ ОМС от 11.05.2016 г. № 88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского здравоохранения при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи»

1.3. Правила обязательного медицинского страхования, порядок информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи. Актуальность. Права и обязанности застрахованных лиц при обращении за медицинской помощью и ее получении.

1.4. Права и обязанности застрахованных лиц. Актуальность. Права и обязанности застрахованных лиц при обращении за медицинской помощью и ее получении.

1.5. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Актуальность. Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

1.6. Порядок обжалования действий и бездействия должностных лиц при нарушении прав граждан, в том числе при оказании медицинской помощи Актуальность. Порядок обжалования действий и бездействия должностных лиц при нарушении прав граждан, в том числе при оказании медицинской помощи.

**Раздел 2. Организация оказания различных видов медицинской помощи и качества оказанной медицинской помощи.**

2.1. Организация работы с письменными обращениями (жалобами) застрахованных лиц. Актуальность. Формы, условия организации работы с письменными обращениями (жалобами) застрахованных лиц.

2.2. Разбор спорных случаев на основе письменных обращений (жалоб) застрахованных лиц, связанных с доступностью и качеством оказания медицинской помощи по программам ОМС. Формирование письменного ответа по существу обращения (жалобы), в том числе на основе заключения эксперта.

2.3. Порядок проведения медико-экономической экспертизы.

2.4. Отбор случаев для проведения экспертизы качества медицинской помощи. Организация очной экспертизы оказания медицинской помощи для контроля доступности медицинской помощи, соответствия условий ее оказания установленным показателям, соблюдение прав пациента.

3.1. Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС. Актуальность. Виды контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в системе ОМС.

**Раздел 4. Теоретические основы управления качеством медицинской помощи в системе ОМС.**

4.1. Государственная политика в области охраны здоровья в современных условиях. Актуальность. Государственная политика в области охраны здоровья населения в современных условиях. Законодательство в сфере охраны здоровья и нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций.

profrening.com

4.2. Система менеджмента качества. Актуальность. Принципы всеобщего управления качеством. Основные положения международных и национальных стандартов, применимых к системам менеджмента качества.

4.3 Современные подходы к управлению качеством здравоохранения. Основные показатели здоровья населения и здравоохранения как критерии качества медицинской помощи.

4.4. Правовые вопросы обеспечения качества медицинской помощи. Гражданское право. Трудовое право.

**Раздел 5. Организационные и методические основы контроля качества в системе ОМС.**

5.1. Внутренний контроль качества медицинской помощи.

5.2. Ведомственный контроль качества медицинской помощи.

5.3. Государственный контроль качества медицинской помощи.

5.4. Лицензирование медицинской деятельности.

5.5. Средства контроля медицинской помощи. Информационные технологии в управлении качеством медицинской помощи.

5.6. Оценка экономической эффективности качества медицинской помощи

5.7. Управление персоналом. Кадровый менеджмент.

### 3.3.4. Примерный календарный учебный график

| **Наименование Тем, (мероприятий)** | **Первая неделя** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **понедельник** | **вторник** | **среда** | **четверг** | **пятница** |
| **Раздел 1. Основные положения законодательных актов по здравоохранению, в том числе по обязательному медицинскому страхованию** | 8ч.(л.*) | 4ч. (л*)<br>4ч.(эл**) | 8ч. (эл**) | 8ч. (эл**) | 4ч.(эл**) |
| | | | | | зачет |
| **Раздел 2. Организация оказания различных видов медицинской помощи и качества оказанной медицинской помощи** | | | | | 4ч.(л*) |
| | **Вторая неделя** | | | | |
| **Наименование Тем, (мероприятий)** | **понедельник** | **вторник** | **среда** | **четверг** | **пятница** |
| **Раздел 2. Организация оказания различных видов медицинской помощи и качество оказанной медицинской помощи** | 4ч.(л*)<br>4ч. (эл**) | 8ч.(эл**) | 4ч. (эл**) | | |
| | | | зачет | | |
| **Раздел 3. Организация экспертизы качества оказанной медицинской помощи в системе ОМС** | | | 4ч. (л*) | 2ч.(л*)<br>4ч. (эл**) | |
| | | | | зачет | |
| **Раздел 4. Основы управления качеством медицинской помощи в системе ОМС** | | | | 2ч.(л*) | 8ч.(л*) |
| | | | | | |
| **Третья неделя** | | | | | |
| **Наименование Тем, (мероприятий)** | **понедельник** | **вторник** | **среда** | **четверг** | **пятница** |
| **Раздел 4. Основы управления** | 4ч.(л*) | 8ч.(эл**) | 6ч. | | |

protrening.com

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **качеством медицинской помощи в системе ОМС** | 4ч. (эл**) | | (эл**) | | |
| | | | зачет | | |
| **Раздел 5. Организационные и методические основы контроля качества в системе ОМС** | | | 2ч. (л.*) | 6ч.(л.*) | 6ч.(л.*) |
| **Четвертая неделя** | | | | | |
| **Наименование Тем, (мероприятий)** | **понедельник** | **вторник** | **среда** | **четверг** | **пятница** |
| **Раздел 5. Организационные и методические основы контроля качества в системе ОМС** | 4ч.(л.*) 2ч. (эл**) | 6ч.(эл**) | 6ч. (эл**) | | |
| | | | зачет | | |
| **Стажировка** | | | | 8ч. | . |
| ***Итоговая аттестация*** | | | | | 2ч. |

* л- лекция
* эл.-электронное обучение

**4. Условия реализации программ дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС»**

**4.1. Материально-технические условия реализации программы**

АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций « располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение обучения по данной образовательной программе. Реализуемая программа повышения квалификации обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения.

**4.2. Учебно-методическое обеспечение программы**

Для очного и очно-заочного обучения:
- оборудованные аудитории;
- раздаточные материалы в бумажной форме и на электронных носителях (нормативно-правовые акты и про.)
- доступ к Справочно-информационной системе «Консультант+»;

Для электронного обучения — электронный комплект обучения на сайте www.proftrening.com включающих в себя:
- электронное учебное пособие;
- базу основных правовых и нормативно-методических документов по изучаемой образовательной программе;
- базу дополнительных и справочных материалов (инструкции, формы документации, формы отчетности и пр.)
- тесты для прохождения итоговой аттестации (зачета)

**4.3. Занятия для самостоятельной подготовки (вне учебного плана)**

Работа с источниками. В период обучения каждому слушателю доступны ресурсы электронных материалов, доступ к которым производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг.

Off-line консультации. Для осуществления обратной связи с преподавателями обучаемому предоставляется доступ к системам off-line консультаций, позволяющим получить ответ специалиста в отсроченном режиме в виде печатного документа, таблицы, схемы или же по телефону.

proftrening.com

Занятия для самостоятельной подготовки не нормируются по времени и режиму выполнения. Рекомендуются для подготовки к промежуточной и итоговой аттестации.

**Характеристика справочно-правовых систем**

| **наименование** | **характеристики** |
|---|---|
| Справочно-информационная система «Консультант+» | Комплекс систем, содержащих законодательные акты федерального и регионального значения, нормативные и нормативно-технические документы, руководящие и иные документы, справочную информацию. Удобные средства поиска, ежемесячное обновление |
| Электронно-библиотечная система «КнигаФонд» | Система, содержащая лекции, монографии, учебники и учебные пособия, сборники статей, учебные модули, комментарии специалистов, первоисточники, методические материалы — широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по различным областям знаний. |

**Перечень учебного и программно-информационного обеспечения**

| **наименование** | **характеристика** |
|---|---|
| Учебные программы | |
| Офисные программы | |
| MicrosoftOffisWord 2003 | Текстовый редактор (процессор) |
| MicrosoftOffisExel 2003 | Приложение для работы с электронными таблицами |
| Microsoft Offis Power Point 2003 | Приложение для подготовки презентаций. Позволяет создавать материалы профессионального качества, которые могут применяться для личных целей или размещаться в Интернете |
| MicrosoftOffisPublisher 2003 | Приложение для подготовки публикаций. Существенно упрощает создание, оформление и публикацию маркетинговых и информационных материалов профессионального качества |
| MicrosoftVisio 2003 | Программное средство для построение схем и диаграмм различного типа, а также для наглядного представления бизнес-процессов |

| **Наименование специализированных** | **Вид занятий** | **Наименование оборудования,** |
|---|---|---|

proftrening.com

| аудиторий, кабинетов | | программного обеспечения |
|---|---|---|
| Конференц-зал | Лекции, экзамен | Мультимедийная установка |
| Учебный класс | Лекции, самоподготовка, экзамен | Мультимедийная установка, модульный комплекс «Технология научно-методического обеспечения деятельности организации в сфере охраны труда», учебные пособия |
| Компьютерный класс | Лекции. Самоподготовка, экзамен | Персональные компьютеры 5 шт., телевизор Toshiba DVD-плеер, электронная библиотека, учебные пособия, обучающая программа «общая практика» |

**5. Методические особенности реализации дистанционного обучения**

**5.1.Правовые основы использования ДОТ**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании.

Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

**Целью дистанционного обучения** является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями программы «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в системе ОМС» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по разделам учебного плана: тестовые задания, ситуационные задачи (мини-кейсы), интернет-ссылки, нормативные документы и др. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение. При технической возможности обучающихся оно осуществляется по скайпу или в виде вебинара. Каждый обучающийся получает свой пароль, который дает доступ к учебным материалам в течение 4 недель, в конце обучения сдается тестовый экзамен.

При наличии технической возможности тест сдается слушателем на портале либо по тестам на бумажных носителях.

**6. Формы аттестации**

protraining.com

**6.1. Форма промежуточной аттестации —** Для программ объемом не более 100 учебных часов промежуточное тестирование может быть совмещено с итоговой аттестацией. В этом случае слушатели получают вопросы из всех разрядов учебного плана.

Для программ объемом более 100 часов промежуточная аттестация выполняется по разделам в соответствии с учебным планом.

**6.2. Итоговая аттестация**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС» проводится в форме тестового экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей специалистов и экспертов СМО. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных разделов в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

**6.3. Форма итоговой аттестации.**

Итоговая аттестация по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Страховой представитель 3 уровня и экспертная деятельность в сфере ОМС » осуществляется в виде тестового экзамена, и/или решения ситуационных задач (мини-кейсов) или собеседования. Форма итоговой аттестации определяется председателем экзаменационной комиссии.

proftrening.com

**Примеры ситуационных задач (мини-кейсов) для итоговой аттестации:**
**Ситуационная задача № 1**

1. Ознакомьтесь с ситуацией в дайте развернутые ответы на вопросы

В городе со среднегодовой численностью населения составила 655 100 человек в отчетном году умерло 5961 человек. На конец отчетного года количество больных всеми формами активного туберкулеза, находящихся под диспансерным наблюдением, составило 1182 человек. В отчетном году было впервые выявлено 454 случая активного туберкулеза всех форм, от которого умерло 110 больных. Среди 28660 человек, прошедших профилактические медицинские осмотры, туберкулез был выявлен у 20 осмотренных

Рассчитайте показатели контингента больных и первичную заболеваемость туберкулезом

Контингент больных туберкулезом $\frac{1182}{655100}$×100000=180,4 $^0/_{0000}$

Первичная заболеваемость туберкулезом: $\frac{454}{6551000} \times 100000 = 69{,}3\ ^0/_{0000}$

а) показатели заболеваемости населения туберкулезом рассчитаны верно
б) один из показателей неверно рассчитан
в) показатели заболеваемости населения туберкулезом рассчитаны неверно

2. Рассчитайте показатель частоты выявления больных туберкулезом при медицинских осмотрах
Частота выявления больных туберкулезом при медицинских осмотрах $\frac{}{28660}$×$_{20}$1000=0,7 ‰

а) показатель частоты выявления больных туберкулезом при медицинских осмотрах определен и рассчитан верно
б) Показатель рассчитан верно, но в методике расчета имеются неточности
в) Показатель рассчитан неверно.

3. Какая учетная документация заполняется на больного с впервые выявленным диагнозом туберкулеза?

Заполняется учетная форма N 089/у-туб "Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, с рецидивом туберкулеза» врачом на каждого больного по месту его выявления на случай впервые выявленного заболевания или рецидива, которое направляется в территориальный орган Госсанэпиднадзора. Дубликат извещения направляется в территориальный противотуберкулезный диспансер по месту фактического жительства больного. Направление извещения в указанные учреждения осуществляется в 3-дневный срок после постановки диагноза активного туберкулеза

а) дан верный ответ о правилах заполнения и представления извещения со ссылкой на нормативную документацию.
б) Дан неполный ответ: упущены правила заполнения и представления извещения.
в) Дан неверный ответ.

4. Перечислите виды медицинских осмотров
Виды медицинских осмотров:
1) профилактические
2) предварительные
3) периодические
4) предсменные, предрейсовые

profitrening.com

5) послесменные, послерейсов

а) дан верный ответ — перечислены все виды медицинских осмотров
б) Дан неполный ответ: не названа часть медицинских осмотров
в) Дан неверный ответ

## Примеры тестовых заданий.

**1. Выберите из предложенных вариантов правильный: «Медицинская статистика это…»**

А) Отрасль статистики, изучающая здоровье населения;

Б) Отрасль статистики, изучающая вопросы связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности МО;

В) Совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности МО;

Г) Отрасль статистики, изучающая вопросы связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением.

**2. Из предложенных вариантов выберите верный: «Общественное здоровье- это...»**

А) Наука о социологии здоровья населения;

Б) Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья;

В) Наука о закономерностях здоровья населения;

Г) Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья населения.

**3. Основными показателями общественного здоровья являются все, кроме?**

А) Показатели заболеваемости.

Б) Показатели инвалидности

В) Показатели летальности.

Г) Показатели физического развития

Д) Демографические показатели

**4. Критерием общей заболеваемости (распространенности, болезненности) населения является:**

А) Частота патологии среди населения, выявленная при медицинских осмотрах;

Б) Совокупность первичных в данном году случаев обращений населения за медицинской помощью по поводу заболеваний, выявленных как в данном году, так и в предыдущие годы;

В). Совокупность новых, нигде ранее не ученных и впервые в данном отчетном году выявленных среди населения заболеваний;

Г) Учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий заболеваемость: инфекционную, неэпидемическую, с временной утратой трудоспособности.

profitraning.com

**5. Международную статистическую классификацию болезней можно определить как систему…?**

А) Рубрик и подрубрик болезней;

Б) Краткий перечень болезней;

В) Диагнозов, подлежащих кодированию;

Г) Всего выше перечисленного.

**6. Здравоохранение как отрасль национального хозяйства относится к сфере производства:**

А) Материальных благ и материальных услуг;

Б) Материальных и нематериальных услуг;

В) Нематериальных благ и нематериальных услуг.

**7. Основной источник финансирования здравоохранения России на современном этапе…..:**

А) Бюджетное финансирование;

Б) Средства ОМС;

В) Платные медицинские услуги.

**8. Какой способ оплаты амбулаторно-поликлинической МП используется в современных условиях?**

А) За пролеченного больного;

Б) По подушевым нормативам;

В) За медицинскую услугу;

Г) Все перечисленные.

**9. Имеет ли право ВОЗ пересматривать «Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем»?**

А) Не имеет права;

Б) Имеет право самостоятельно решать вопрос;

В) Имеет право с согласия других международных организаций.

**10. В каком из перечисленных государств медицинское страхование является основным источником финансирования здравоохранения**?

А) США;

Б) Германия;

В) Великобритания;

Г) Дания.

**11. В какой из перечисленных стран детская смертность наименьшая?**

А) Швеция

proftrening.com

Б) Великобритания

В) Япония

Г) Канада

Д) Россия

**12. Институт Семейных врачей имеет наибольшее распространение в какой из ниже перечисленных стран?**

А) Россия;

Б) Финляндия;

В) Япония;

Г) Великобритания;

Д) США.

**13. Что входит в понятие «информатизация здравоохранения»?**

А) Использование компьютерной техники в подразделениях здравоохранения для автоматизации производственных процессов;

Б) Комплекс мер по обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний во всех областях медицинской деятельности;

В) Интенсификация перемещения и потребления информации;

Г) Все перечисленное выше.

**14. Основными типами информации в системе АСУ является все, кроме…**

А) Справочная;

Б) Управленческая;

В) Текущая;

Г) Отчетная.

**15. В чем заключается основное назначение накопителя информации на жестких магнитных дисках или флеш-картах?**

А) Обработка данных;

Б) Перенос информации;

В) Анализ накопленной информации;

Г) Архивное хранение данных.

**16. Каким способом выполняется подтверждение подлинности электронного документа?**

А) С помощью изготовления бумажной копии;

Б) Несколькими экземплярами копий электронных документов;

В) Цифровой подписью электронного документа;

Г) Сверкой электронного адреса отправителя.

proftrening.com

**17. Что называется каскадной экспертизой?**

А) Синоним реэкспертизы;

Б) Экспертиза сопоставления экспертных заключений;

В) Повторная экспертиза с использованием предыдущего экспертного протокола;

Г) Таковая не существует.

**18. Какие основные технологии снижения субъективизма экспертных заключений существуют при контроле совокупности страховых случаев?**

А) Применение статистических методов обработки при анализе;

Б) Внедрение стандартизации экспертных мнений;

В) Увеличение объема выборки и проведение реэкспертиз;

Г) Все перечисленные.

**19. В каких документах фиксируются юридически значимые последствия требований соблюдения врачебной тайны в ходе оказания медицинской помощи застрахованному?**

А) медицинская карта амбулаторного больного;

Б) история болезни;

В) договор об оказании медицинских услуг.

**20. Назовите общее в предмете регулирования биомедицинской этики, деонтологии и биоэтики.**

А) регулирование межиндивидуальных отношений, возникающих при оказании медицинской помощи,

Б) регулирование межинституциональных отношений, возникающих в ходе организации медицинской помощи;

В) регулирование как межиндивидуальных, так и межинституциональных отношений.

**21. В каких из названных ситуациях информация, составляющая врачебную тайну, предоставляется без согласия пациента или его законного представителя?**

А) пациент не в состоянии выразить свою волю;

Б) по запросу работодателя;

В) по запросу органов дознания, следствия и суда в связи с проведением разбирательства или досудебного расследования.

**22. В функции врачебной комиссии медицинской организации входит все отмеченное ниже, кроме:**

А) Участие в рассмотрении обращений граждан по вопросам медико-социальной помощи, организации и качества лечебно-диагностических (профилактических, реабилитационных) мероприятий, лекарственного обеспечения;

Б) Анализ заболеваемости внутрибольничными инфекциями;
В) Медико-экономический контроль объемов оказанной медицинской помощи.

Г). Оценка качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий.

**23. Председателем врачебной комиссии медицинской организации может являться:**

proftrening.com

А) Руководитель медицинской организации

Б) Заместитель руководителя медицинской организации

В) Руководитель отдела контроля качества медицинской помощи в медицинской организации

Г) Любой сотрудник медицинской организации с высшим медицинским образованием

Д) Клинический фармаколог

**24. Отметьте правильные из перечисленных действия, связанные с Решением врачебной комиссии:**

А) Считается принятым, если его поддержало большинство членов врачебной комиссии;

Б) Оформляется протоколом врачебной комиссии;

В) Вносится в медицинскую документацию;

Г) Доводится до СМО или территориального фонда ОМС.

**25. Комитет по этике городской поликлиники посчитал возможным квалифицировать нарушение врачом К. положений Этического кодекса, принятого на собрании трудового коллектива, как дисциплинарную. ответственность. Правомерно ли данное решение?**

А) Правомерно;

Б) Не правомерно.

**26. Кто может быть экспертом качества медицинской помощи в системе ОМС?**

А) Любой врач со стажем работы от 5-10 лет;

Б) Практикующий врач со стажем работы по специальности не менее 5 лет и включенный в регистр экспертов качества;

В) Врач специалист, имеющий любую квалификационную категорию или ученую степень и прошедший подготовку по экспертизе качества медицинской помощи;

Г) Врач, имеющий сертификат по специальности со стажем не менее 10 лет, прошедший подготовку по экспертной деятельности в сфере в ОМС и состоящий в регистре экспертов качества.

profitraining.com

**27. Установление степени достижения целевых показателей доступности и качества медицинской помощи предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования требует:**

А) Обобщенной информации по результатам совокупности экспертиз за определенный период времени (год) от каждого эксперта качества медицинской помощи.

Б) Обобщенная информация не нужна (аргументируйте).

В) Обобщенная информация необходима, но ее должен аккумулировать другой специалист.

**28. В результате плановой экспертизы качества медицинской помощи установлено, что оказанная медицинская помощь не соответствует стандартам медицинской помощи. Однако, страховое обеспечение в соответствии с базовой программой установлено без учета стандартов. Эксперт качества медицинской помощи осуществит следующие действия:**

А) Укажет на это в выводах акта экспертизы качества медицинской помощи.

Б) Не будет признавать данный случай содержащим дефект медицинской помощи или нарушение при оказании медицинской помощи.

В) Даст рекомендации по внедрению данных стандартов за счет оплаты из других источников.

Г) Примет другое решение.

**29. Принимать участие в судебном заседании имеют право эксперт качества медицинской помощи, предъявляющий документ о:**

А) Включении в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи.

Б) Свидетельство об аккредитации или сертификат специалиста.

В) Документ о подготовке по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.

Д) Сочетание документов (аргументировать).

**30. Страховое обеспечение по ОМС, предоставляемое в амбулаторно-поликлинических условиях дифференцируется в разрезе:**

А) Врачебных специальностей.

Б) Групп пациентов, дифференцированных по полу и возрасту и потребляемой медицинской помощи.

В) Перечней медицинских услуг, соответствующих врачебным специальностям.

Г) Других признаков.

Д) Совокупности признаков (укажите каких).

**31. Способы оплаты медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации определяют:**

А) Правила обязательного медицинского страхования.

proftraning.com

Б) Базовая программа ОМС.

В) Территориальная программа ОМС.

Г) Комиссия по разработке территориальной программы ОМС.

Д) Другое (аргументируйте).

**32. Принимать участие в судебном заседании имеет право специалист-эксперт, предъявивший документ о:**

А) Стаже работы по врачебной специальности не менее 5 лет.

Б) Включении в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи.

В) Документ о подготовке по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.

Г) Сочетание документов (аргументируйте каких**).**

**33. Предварительный контроль объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи необходим для решения вопросов:**

А) Включения в договоры на оказание и оплату медицинской помощи дополнительных условий конкретизирующих сроки лечения и объем медицинских услуг.

Б) Предупреждения незаконных действий, связанных с отказом в оказании бесплатных медицинских услуг.

В) Предупреждения различных потерь средств обязательного медицинского страхования, связанных с ненадлежащей готовностью медицинской организации к оказанию медицинской помощи.

Г) Других целей (аргументируйте).

Д) Сочетания целей (аргументируйте).

**34. Укажите, какие разделы территориальной программы обязательного медицинского страхования содержат сведения об объемах стационарной медицинской помощи.**

А) 1,2,3,4.

Б) 2 и 3.

В) 3 и 4.

Г) Сочетания разделов (укажите какие).

**35. Соответствие фактически оказанной медицинской помощи стандартам оказания медицинской помощи можно выявить путем сравнения реестров счетов с:**

А) Перечнем страховых случаев по ОМС.

Б) Планируемым страховым обеспечением по ОМС.

В) Разделами 2-3 территориальной программы ОМС.

Г) Условиями договоров на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС.

proftrening.com

Д) Другим путем.

**36. Претензию при наличии разногласий по результатам медико-экономического контроля оформляет:**

А) лечащий врач.

Б) страховая медицинская организация.

В) медицинская организация.

Г) пациент.

**37. Какие условия типового договора на оказание и оплату медицинской помощи могут устанавливаться по согласованию сторон?**

А) не существенные.

Б) существенные.

В) никакие.

**38. .Какие из перечисленных понятий относятся к принципам охраны здоровья населения РФ:**

а) соблюдение прав человека в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

б) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан, доступность медико-социальной помощи;

в) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

г) ответственность законодательной и исполнительной власти, работодателей за охрану здоровья населения.

**39. Причинами, формирующими недостаточную динамику в состоянии здоровья населения, являются:**

а) низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;

б) высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);

в) высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);

г) все перечисленное

profitrening.com

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача**

1.Провести консультативную помощь при повторном обращении застрахованного лица по выбору медицинской организации для получения амбулаторной медицинской помощи
2.Провести консультативную помощь при письменном обращении застрахованного лица по выбору медицинской организации для получения медицинской помощи в стационарных условиях
3.Выполнить при наличии согласия информационное сопровождение застрахованного лица на втором этапе оказания медицинской помощи

4.Выполнить алгоритм организации экспертизы качества оказанной медицинской помощи застрахованным лицам

5.Проведите внутренний контроль качества медицинской помощи в МО

**Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации**

1.Основные положения Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2.Основные положения Федерального закона от 29 ноября 2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

3.Программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

4.Нормативные документы по проведению медицинских осмотров и диспансеризации населения

5. Права и обязанности застрахованных лиц

6.Виды, формы, условия оказания медицинской помощи.

7.Порядки оказания медицинской помощи

8.Порядки проведения диспансеризации, профилактических и иных медицинских осмотров

9.Стандарты оказания медицинской помощи

10. Порядок обжалования действий и бездействий должностных лиц при нарушении прав граждан, в том числе при оказании медицинской помощи

11.Порядок информационного сопровождения застрахованного лица на всех этапах оказания медицинской помощи

12.Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в системе ОМС

13.Организация и проведение экспертизы качества оказания медицинской помощи в момент получения специализированной медицинской помощи 14.Современные подходы к управлению качеством в здравоохранении

15.Организация контроля качества медицинской помощи в системе ОМС

16.Организация медико-экономической экспертизы в системе ОМС

profitrening.com

17.Организация экспертизы качества медицинской помощи в системе ОМС

18.Задачи государственного контроля качества медицинской помощи

19.Задачи ведомственного контроля качества медицинской помощи

20.Средства внутреннего контроля качества медицинской помощи

## 7. Список литературы и нормативно-правовые документы:


1.Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

2.Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

3.Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"

4.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"

5.Приказ Минздрава России **№** 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»)

6.Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения"

7.Конституция Российской Федерации принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993 года

8.Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30 марта 2015 года

9.Гражданский кодекс Российской Федерации. Часть 1 от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ. (в ред. от 3 декабря 2012 г.)

10.Гражданский кодекс Российской Федерации. Часть 2 от 26 января 1996 г. № 14-ФЗ. (в ред. от 14 июня 2012 г.)

11.Гражданский кодекс Российской Федерации. Часть 3 от 26 ноября 2001 г. № 146-ФЗ (в ред. от 2 октября 2012 г.)

12.Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14 ноября 2002 г. №

138-ФЗ (в ред. от 14 июня 2012 г.)

13.Арбитражный процессуальный кодекс Российской Федерации от 24 июля 2002 г. № 95-


profiring.com

ФЗ (в ред. от 25 июня 2012 г.)

14.Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ (в ред. от 1 декабря 2012 г.)

15.Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18 декабря 2001 г. № 174-

ФЗ (в ред. от 1 декабря 2012 г.)

16.Трудовой кодекс Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ (в ред. от 3 декабря 2012 г.)

17.Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

18.Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

19.Федеральный закон от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (в ред. от 28 июля 2012 г.).

20.Федеральный закон от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля

(надзора) и муниципального контроля»

21.Федеральный закон от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании»; 22.Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 18; 2009, № 30, ст.

3739; 2010, № 40, ст. 4969, № 50, ст. 660; 2011, № 9, ст. 1208)

23.Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения (с изменениями на 25 ноября 2013 года)

24.Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 31, ст. 3803; 2010, № 50, ст. 6606)

25.Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 30.11.2011) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

26.Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 (ред. от 18 июля 2011 года)

«О защите прав потребителей»

27.Закон Российской Федерации от 10 июня 1993 г. № 5154-1 «О стандартизации»

28.Постановления Правительства Российской Федерации о Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на очередной год (принимаются ежегодно)

29.Постановление Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 1152 г. «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»

protraing.com

30.Постановления Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 г. № 1043 «Об утверждении Положения о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств»

31.Постановление Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

32.Постановление Правительства Российской Федерации от 31 мая 2012 г. № 533 «О некоторых вопросах организации деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и Федерального медико-биологического агентства»

33.Постановление Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (в ред. от 04.09.2012 г.)

34.Постановление Правительства Российской Федерации от 6 октября 2011 г. № 826 «Об утверждении типовой формы лицензии»

35.Постановление Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2009 г. № 944 «Об утверждении перечня видов деятельности в сфере здравоохранения, сфере образования и социальной сфере, осуществляемых юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, в отношении которых плановые проверки проводятся с установленной периодичностью»

36.Постановление Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 9, ст.1018; 2008, № 15, ст.1554; 2010, № 2 ст.184)

37.Постановлением Правительства Российской Федерации от 12.02.1994 № 101 «Положение о Фонде социального страхования Российской Федерации». (Собрание актов Президента и Правительства Российской Федерации, 1994, № 8, ст. 599; Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 31, ст. 3131; 1996, № 9, ст. 809; № 16, ст. 1908; 1997, № 1, ст. 174; № 48, ст. 5555; 1999, № 52, ст. 6417; 2002, № 30, ст. 3044;

2005, № 32, ст. 3324; 2008, № 48, ст. 5611)

38.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 августа 2012г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных учреждениях»

39.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебных комиссий медицинских организаций»

40.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности» (в ред. 24.01.2012г.№31н)

profitraining.com

41.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2011 г. № 347н «Об утверждении бланка листка нетрудоспособности»

42.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 мая 2012г. «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»

43.Приказ Министерства экономического развития Российской Федерации от 30 апреля 2009 г. № 141 «О реализации положений Федерального закона “О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля”»

44.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 декабря 2009 г. № 1013н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2010 г. № 16603) «Об утверждении Классификации и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»

45.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2008 г. № 418н (ред. от 11 сентября 2009 года) «Об утверждении Порядка организации работы по контролю и надзору за полнотой и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации в сфере здравоохранения»

46.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2007 г. № 77 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» (зарегистрирован Минюстом России 12 марта 2007 г. № 9089) с изменениями, внесенными Приказом Минздравсоцразвития России от 28 октября 2009 г. № 853н (зарегистрирован Минюстом России 26 ноября 2009 г. № 15324)

47.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 декабря 2006 г. № 905 «Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по исполнению государственной функции по осуществлению контроля за соблюдением стандартов качества медицинской помощи»

48.Приказ Фонда социального страхования Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2004 г. № 18/29 «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения» (зарегистрирован Минюстом России 19 февраля 2004 г. № 5573) с изменениями, внесенными Приказом Минздравсоцразвития России и Фонда социального страхования Российской Федерации от 23 июля 2004 г. № 42/130 (зарегистрирован Минюстом России 3 августа 2004 г. № 5956)

49.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2003г. № 545 «Об утверждении инструкций по заполнению учетной медицинской документации»

50.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2002 г. № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации»

51.Приказ Фонда социального страхования Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2004 г. № 18/29 «Об утверждении

protrening.com

Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения» (зарегистрирован Минюстом России 19 февраля 2004 г. № 5573) с изменениями, внесенными Приказом Минздравсоцразвития России и Фонда социального страхования Российской Федерации от 23 июля 2004 г. № 42/130 (зарегистрирован Минюстом России 3 августа 2004 г. № 5956)

52.Письмо Фонда социального страхования Российской Федерации от 5 августа 2011 г. № 14-03-11/05-8545 «О заполнении листка нетрудоспособности, утв. Приказом Минздрасоцразвития РФ от 26.04.2011 № 347н»

53.Письмо Фонда социального страхования Российской Федерации от 8 сентября 2011 г.

№ 14-03-14/15-10022 «Об отражении в листке нетрудоспособности суммы НДФЛ»

54.Письмо Фонда социального страхования Российской Федерации от 28.10.2011 № 14-0318/15-12956 «О разъяснении отдельных положений Порядка выдачи листков нетрудоспособности, утвержденного Приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011 № 624н»

55.Письмо Фонда социального страхования Российской Федерации от 14 сентября 2011г. № 14-03-11/15-8605 «По вопросу оформления бланков листков нетрудоспособности нового образца»

56.Приказ Министерство здравоохранения и социального развития Российской федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»

57.Постановление Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации»

58.Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1345н "Об утверждении Порядка осуществления Фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности" (зарегистрировано в Минюсте России 06.03.2013 N 27518)

59.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. №543 «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

60.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 6 декабря 2012 г. №1011 «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра»

61.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013г. №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

62.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 декабря 2013 г. №916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи»

profitraining.com

63.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»
64.Письмо Фонда социального страхования Российской Федерации от 30 мая 2014г. № 4/133 «Новая форма листка нетрудоспособности»

56.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»

66.Приказ Минздрава России от 03.02.2015 № 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения" (зарегистрирован в минюсте России 27.02.2015 n 36268)

67.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 15 декабря 2014 г**. №** 835н г. Москва "Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров" (зарегистрирован в Минюсте РФ 16 апреля 2015г., Регистрационный № 36866)

68.Приказ Министерства здравоохранения российской Федерации от 23.08.2016 г. № 624н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности»

**Учебно-методическая литература:**

1. Медицинское право / под ред. Н.А. Рубановой, И.А. Иванникова. – М.: Изд. Дашков и Ко, 2010. - 208 с.

2. Сашко, С.Ю. Медицинское право / С.Ю. Сашко, Л.В. Кочарова. - М.: ГЭОТАР- МЕДИА, 2009. - 352 с.

3. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право: учебное пособие в схемах и определениях / [Ю.Д. Сергеев, И.Ю. Григорьев, И.И. Григорьев] ; под ред. Ю.Д. Сергеева. - М.: Гэотар Медиа, 2008. - 246

4. Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для руководителей органов управления и учреждений здравоохранения, обучающихся в системе послевузовского последипломного образования врачей. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2011 - 592 с.

5. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник /О.П. Щепин, В.А. Медик.- М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 592 с.:ил. (Послевузовское образование)

6. Оценка технологий здравоохранения. / Р.У.Хабриев, Р.И.Ягудина, Н.Г.Правдюк – М.: ООО «МИА», 2013. – 416 с.

7. Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. / Р.С. Гаджиев – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2011. – 456 с.
8. Тощенко, Ж.Т. Социология управления: учебник / Ж.Т. Тощенко. – М.: Центр социального прогнозирования и маркетинга, 2011. – 300 с.

9. Лицензирование медицинской деятельности / под ред. Е.А. Тельновой. - М.:

protrening.com

ГЭОТАР-МЕДИА, 2010. - 117 с.

10. Технология управления учреждениями здравоохранения: руководство для профессионального образования: учебное пособие, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для системы послевузовского профессионального образования врачей / под ред. Н.К. Гусевой ; Мин-во здравоохранения и социального развития РФ. - 2-е изд. – Н. Новгород : НГМА, 2009. - 270 с.

8)Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской

Федерации: учеб. пособие / В. Ф. Мартыненко [и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248 с.

**Интернет ресурсы:**

1. Сайт ФГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ − URL: http://www.rmapo.ru/

3. Сайт ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья» имени Н.А. Семашко: http://www.nriph.ru

4. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины − URL: http://www.gnicpm.ru/

5. Сайт Центрального НИИ эпидемиологии − URL: http://www.crie.ru/

Интернет ссылки по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»: http://edu.bashgmu.ru/course/jndex.php.

http://szgmu.ru/rus/s/693/

**Разработчики программы:**

Суханова Л.М. - врач, эксперт, преподаватель АНО ДПО «ИРПК»

Перфильева Э.М. - консультант АНО ДПО «ИРПК»

proftrening.com